



**Compte
sur moi**
Programme de dons planifiés



À mon liquidateur et à mes proches,

Avec la santé, on peut tout faire! Avant mon départ, j'ai décidé de poser un geste de générosité envers mes proches et ma communauté. Puisque la qualité des soins de santé offerts dans la région fait profondément partie de mes valeurs, j'ai pris la décision humaine et généreuse d'offrir un don à la Fondation À Notre Santé. Effectivement, la Fondation À Notre Santé pourra **compter sur moi** puisque j'ai planifié un don en son nom.

Ainsi, j'offrirai mon soutien à jamais aux patients et à leur famille qui passent par notre hôpital. À mes proches, je vous souhaite d'avoir la santé longtemps pour que vous puissiez faire tout ce que vous désirez. Si vous aviez à vivre la maladie, je sais du moins que l'hôpital de notre région et son personnel seront présents pour vous appuyer et vous offrir les meilleurs soins possibles. Je serai donc à ma façon à vos côtés pour passer à travers cette épreuve.

À mon liquidateur, n'aies crainte, je me suis déjà occupé d'une partie de la pape-rasse, mais il en reste un petit peu à faire. Cette lettre facilitera tes démarches. Tu peux être fier du dernier geste que nous posons ensemble, celui de faire un don À Notre Santé!

Avec amour.

AU LIQUIDATEUR DE MA SUCCESSION

REPLIR EN LETTRES MOULÉES

OPTION 1

DON D'UNE ASSURANCE VIE

Je soussigné(e), _____ né(e) le, _____

désire vous informer que j'ai contracté et/ou cédé une police d'assurance vie en _____ (année), au bénéfice de la Fondation À Notre Santé de l'Hôtel-Dieu d'Arthabaska tel que décrit ci-dessous :

Nom de l'assureur : _____

No. Police : _____ Montant : _____

Cette assurance est payable au 2^e décès (s'il y a lieu)

OPTION 2

DON PAR TESTAMENT

Je soussigné(e) _____, né(e) le _____,

désire vous informer que j'ai avantagé dans mon testament la Fondation À Notre Santé de l'Hôtel-Dieu d'Arthabaska tel que décrit ci-dessous :

Type de legs : _____

Montant ou approximation : _____

SVP bien vouloir aviser la Fondation À Notre Santé de l'Hôtel-Dieu Arthabaska de mon décès ou de celui de _____ (nom du 2^e assuré si payable au 2^e décès). Ceci, afin que la Fondation puisse réclamer à l'assureur le montant promis et que la compagnie d'assurance verse ainsi le capital-décès à cette œuvre qui me tenait à cœur.

Signature du donateur : _____

Signature d'un témoin : _____

Nom du témoin : _____

Signé à _____ le _____
(ville) (date)